



Dr. Gerardo González M.

Ginecología y Obstetricia - Ginecología Oncológica -
Cirugía Endoscópica Ginecológica

Cancer de Mama

Lo que necesitas saber si recibiste este diagnostico

Primero, lo mas importante

Un diagnostico de cancer de mama no es el final. **Cuando se detecta en etapa temprana, mas del 90% de las mujeres se curan completamente.** Incluso en etapas localmente avanzadas, el tratamiento actual ha transformado el pronostico. La clave esta en actuar con el equipo correcto.

Sintomas de alarma

- Bolita nueva en la mama o axila que no desaparece en 2-3 semanas
- Cambio en la forma, tamaño o textura de la mama
- Hundimiento o retracción de la piel o del pezón
- Secreción por el pezón, especialmente si es sanguinolenta
- Enrojecimiento, calor o descamación de la piel de la mama
- Dolor persistente en un solo punto de la mama

El cancer de mama requiere una decision coordinada entre especialistas. En oncologia moderna, ninguna decision importante se toma en solitario:

- **Oncologo quirurgico:** decide el tipo de cirugia y el momento quirurgico.
- **Oncologo medico:** indica quimioterapia, terapia hormonal o terapias dirigidas.
- **Radioterapeuta:** administra radioterapia post-cirugia cuando esta indicada.
- **Patologo:** analiza el tumor para definir su tipo, grado y receptores hormonales.

La secuencia del tratamiento importa. En algunos casos la cirugia va primero. En otros, la quimioterapia antes de la cirugia puede reducir el tumor y cambiar completamente el tipo de cirugia que se necesita. Esta decision la toma el equipo oncologico, no un solo medico.

La cirugia — opciones actuales

- **Cirugia conservadora (tumorectomia o cuadrantectomia):** se extirpa el tumor con un margen de tejido sano, conservando la mama. Es el estandar actual cuando las condiciones lo permiten.
- **Mastectomia:** extirpacion de toda la mama. Se indica cuando el tumor es muy grande en relacion con la mama, es multifocal, o la paciente lo elige.
- **Tecnica del ganglio centinela:** evita extirpar todos los ganglios de la axila — solo se analiza el ganglio 'centinela' durante la cirugia. Si es negativo, no se necesitan quitar los demas.

Cirugia oncoplastica de mama: tecnicas que combinan la extirpacion oncologica correcta con reconstruccion inmediata de la mama en el mismo acto quirurgico. El objetivo: curar el cancer sin sacrificar la forma ni la autoestima. Disponible para ti desde la primera cirugia.

Despues de la cirugia

- **Radioterapia:** se administra al area operada para eliminar celulas residuales. Reduce el riesgo de recurrencia local.
- **Quimioterapia adjuvante:** si el tumor tiene características de alto riesgo, se indica despues de la cirugia.
- **Terapia hormonal:** para tumores con receptores hormonales positivos. Puede durar 5-10 anos y reduce significativamente el riesgo de recurrencia.
- **Terapias dirigidas:** para tumores HER2 positivo o con mutaciones especificas.

Ante un diagnostico de cancer de mama, tienes todo el derecho de buscar una segunda opinion antes de iniciar tratamiento. Una evaluacion por un especialista en oncologia ginecologica puede confirmar el plan, modificarlo o darte la tranquilidad de saber que estas en el camino correcto.

Buscar una segunda opinion no retrasa el tratamiento. Una consulta de valoracion toma dias, no meses. Y puede cambiar completamente el enfoque terapeutico — o darte la certeza de que el plan original era el correcto.

Recibiste un diagnostico de cancer de mama?

Estoy aqui para orientarte. Agenda una consulta hoy.

Dr. Gonzalez M. · Ginecologia Oncologica



Resena en Google



Sitio web

oncoginegonzalez.com.mx

Tel: 871 480 0070

Hospital Angeles Torreon | Torre Vasconcelos, Modulo 403